



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		4	
JESSICA PACHECO		Data		25/04/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	11269	BA	ANA CAROLINA SILVA FIGUEREDO RASTELI		
CNPJ		CPF			
48099054000182		02843660564			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
20/04/2023	J	Operadora	SAD1742589433	21/03/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
BA	SALVADOR	4.759	279		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	-	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
24/03/2025	25/04/2025	32 dia(s)			
1º contato	Data	24/03/2025			
Obs.:		<input checked="" type="checkbox"/> Retenção Efetiva <input type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção			

Mensagem:
Bom dia,
Em contato com a clinica, passaram o numero da doutora 71 9641-3874 para verificar com ela as informações.

2º contato	Data	27/03/2025
Obs.:		
Conforme interação em nota anterior, em resumo, Dra Ana informou que vendeu o consultório, mas informou o contato da nova responsável para que possamos alinhar uma possível atualização, pois disse que mudou apenas a razão social e o nome fantasia, mas o cnpj continua o mesmo. Número 75 9271-2081 Dra Vanessa Gadéa. - Encaminhado mensagem		

3º contato	Data	31/03/2025
Obs.:		
[09:43, 31/3/2025] 📧: Recebemos um protocolo de desligamento do credenciamento da Dra Ana Carolina conosco, do CNPJ 48099054000182, contudo , visto que está sob nova direção, gostaríamos apenas de realizar a atualização do corpo clínico e nome da clinica, para mantemos ativos conosco. [09:51, 31/3/2025] +55 75 9271-2081: Olá Bom dia! Tudo bem [09:56, 31/3/2025] 📧: Referente a esta atualização do cadastro para mante-los credenciados conosco, Voce tem interesse? Eu posso realizar a atualização do cadastro, e encaminhar o material de apoio em PDF com o passo a passo do sistema e tambem o treinamento gravado.		

4º contato	Data	03/04/2025
Obs.:		
Mensagem: Boa tarde, Conforme interação em nota anterior, em resumo , clinica foi vendida, porém o CNPJ permanece o mesmo, se os novos profissionais possuem interesse em continuar credenciados. Estou validando as informações a serem atualizadas, e verificar quem ficará no cadastro como RT e se terá prestadores.		

Áreas Divulgadas	
<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentária
<input checked="" type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clínico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgência e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
	Dentística		Prótese Dentária
	Endodontia		Clínico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

Ação Retenção		
<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input type="checkbox"/> Ofertado Suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento	<input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem	<input checked="" type="checkbox"/> Outros

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**
Dra Vanessa enviou os dados faltantes para a atualização do cadastro visto que mudou a razão social e corpo clínico. Ela será a nova RT e a Dra Ana continuará no corpo clínico. Ao questioná-la sobre inclusão de prestadores informou um novo nome. **Ofertado: ATUALIZAÇÃO CADASTRAL.**
Foi realizado a troca de RT , e inclusão de um novo prestador, visto que a clinica foi vendida e irão dar continuidade aos atendimentos pelo plano.

Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico
<input type="checkbox"/> Removido Prestador	<input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Glosas
<input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema	<input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias	<input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades
<input type="checkbox"/> Régras Técnicas	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos	<input type="checkbox"/> Aposentou
<input type="checkbox"/> Baixa Procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central	<input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Burocracia Operadora	<input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento
<input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização	<input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento	<input type="checkbox"/> Migração
<input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

<input type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
--	---

Obs. Desligamento	

<hr/>	<hr/>
Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro

